



LIST OF ITEMS FOR COMPLETION OF YOUR 2025 TAX RETURN

Either “DROP-OFF” your documents in a sealed envelope with your name and phone number or request a secure file server account to scan and upload your documents by calling the office at 805.922.9800 or by email to zacariastaxoffice@gmail.com. Documents must be submitted in advance of your appointment to allow us to process and to request additional information.

If you’re not sure about a particular item, include anyway!

- ☐ Photo I.D for you and your spouse (only if not on file)
- ☐ Social Security Card/ I-TIN Letter for all people on your tax return (copy for any new dependents)
- ☐ All Wages and Salary (W-2’s & 1099’S)
- ☐ Affordable Care Act (Covered California) Forms (Form 1095-A)
- ☐ Medical Insurance Coverage Confirmation
- ☐ Tip Income?
- ☐ Scholarships? Student Loan Interest?
- ☐ School Records or Medical/Immunization Records for your children to prove residency – for Earned Income Tax Credit, child tax credit, and claiming as a dependent
- ☐ Interest/Dividends (Form 1099-INT, 1099-DIV)
- ☐ Refund of State Taxes (Form 1099-G)
- ☐ Alimony Income/Expense (bring name and social of payee)
- ☐ Self-Employment: List of Income & Expenses. If vehicles are used in business, provide beginning mileage, ending mileage and total business miles.
- ☐ Income/Loss from sale of investments (be sure to bring original purchase price information)
- ☐ Disability Income
- ☐ Unemployment Insurance Payments Received
- ☐ Social Security Income
- ☐ Rental Property Income and Expenses
- ☐ Any other income
- ☐ Educational expenses if claiming credits

FOR ITEMIZING DEDUCTIONS (State taxes not limited)

- ☐ Medical Expenses, including insurance, medical mileage, medical expenses paid
- ☐ Home Mortgage Interest
- ☐ Real Estate Taxes, DMV Registration (Tags)
- ☐ Charitable Contributions

OTHER CREDITS:

- ☐ Child/dependent care expenses
- ☐ Residential Energy efficient improvement information
- ☐ Rent paid (if applicable) and name and address of landlord

TAXES PAID & OTHER:

- ☐ Estimated tax payments (if applicable)
- ☐ Purchased or sold a home or other property? Bring the “CLOSING STATEMENTS” of sale and purchase of sold property
- ☐ A blank check for direct deposit information

NEW FOR 2025:

- ☐ IF you financed a new American-made car after January 1, 2025, provide the interest paid and the Vehicle Identification Number (VIN) for a possible deduction.
- ☐ If you receive tip income and the amount is NOT listed on your W-2 separately, a calculation of the tips received.
- ☐ IF you receive overtime as a part of your W-2 compensation, provide your last pay stub and/or a statement from your employer documenting the portion of your wages, that is the overtime excess.

LISTA DE DOCUMENTOS PARA LA PREPARACIÓN DE SU DECLARACIÓN DE IMPUESTOS 2025

Puede ENTREGAR sus documentos en un sobre sellado con su nombre y número de teléfono, o solicitar una cuenta segura en nuestro servidor para escanear y subir sus documentos llamando a la oficina al 805.922.9800 o por correo electrónico a zacariastaxoffice@gmail.com. Los documentos deben entregarse antes de su cita para poder procesarlos y solicitar información adicional si es necesario. Si no está seguro sobre algún documento, inclúyalo de todos modos!

- ☐ Identificación con foto para usted y su cónyuge (solo si no está en archivo)
- ☐ Tarjeta de Seguro Social o carta de ITIN para todas las personas incluidas en su declaración (copia para nuevos dependientes)
- ☐ Todos los sueldos y salarios (W-2 y 1099)
- ☐ Formularios de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (Covered California) (Formulario 1095-A)
- ☐ Confirmación de cobertura de seguro médico
- ☐ ¿Ingresos de propinas?
- ☐ ¿Becas? ¿Intereses de préstamos estudiantiles?
- ☐ Expedientes escolares o expedientes médicos para sus hijos que demuestren su residencia – si son sus dependientes o para el Crédito Tributario por Ingreso del Trabajo o el crédito tributario por hijos
- ☐ Intereses / dividendos (Formulario 1099-INT, 1099-DIV)
- ☐ Reembolso de impuestos estatales (formulario 1099-G)
- ☐ Ingresos / gastos de pensión alimenticia (traer nombre y número de Seguro Social del beneficiario)
- ☐ Trabajo por cuenta propia: lista de ingresos y gastos. Si se usan vehículos para el negocio, proporcione el millaje inicial, millaje final y millas totales de uso comercial
- ☐ Ganancias/Pérdidas por la venta de inversiones (información del precio original de compra)
- ☐ Ingresos por discapacidad
- ☐ Pagos recibidos de seguro de desempleo
- ☐ Ingresos del Seguro Social
- ☐ Ingresos y gastos de propiedades en alquiler
- ☐ Cualquier otro ingreso
- ☐ Gastos educativos si reclama créditos

PARA DETALLAR DEDUCCIONES (los impuestos estatales no están limitados)

- ☐ Gastos médicos, incluyendo seguro médico, millaje médico y gastos médicos pagados
- ☐ Intereses hipotecarios de la vivienda
- ☐ Impuestos sobre bienes raíces, registro del DMV (placas)
- ☐ Contribuciones caritativas

OTROS CRÉDITOS:

- ☐ Gastos de cuidado de niños/dependientes
- ☐ Información sobre mejoras residenciales de eficiencia energética
- ☐ Renta pagada (si aplica) y nombre y dirección del arrendador

IMPUESTOS PAGADOS Y OTROS:

- ☐ Pagos estimados de impuestos (si aplica)
- ☐ Compró o vendió una casa u otra propiedad? Traiga los DOCUMENTOS DE CIERRE (CLOSING STATEMENTS) de la venta y la compra original

NUEVO PARA 2025:

- ☐ Si financió un automóvil nuevo fabricado en Estados Unidos después del 1 de enero de 2025, proporcione los intereses pagados y el número de identificación del vehículo (VIN) para una posible deducción
- ☐ Si recibe ingresos por propinas y el monto NO aparece por separado en su formulario W-2, un cálculo de las propinas recibidas
- ☐ Si recibe pago por horas extras(overtime) como parte de su compensación en el W-2, proporcione su último talón de pago y/o una declaración de su empleador que documente la parte de sus salarios correspondiente al exceso por horas extras